

मध्यप्रदेश बेड एण्ड ब्रेकफास्ट स्थापना (पंजीयन तथा नियमन) योजना, 2019

के अंतर्गत पंजीयन का आवेदन पत्र

(कंडिका 2.6)

1. बेड एण्ड ब्रेकफास्ट इकाई का नाम :
- बेड एण्ड ब्रेकफास्ट इकाई डाक का पूरा पता :
-
- (क) ईमेल आई.डी. :
- (ख) मोबाईल नम्बर :
- (ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक :
2. सम्पत्तिधारक का नाम :
- सम्पत्तिधारक का पता :
-
- (क) ईमेल आई.डी. :
- (ख) मोबाईल नम्बर :
- (ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक :
3. केयर टेकर का नाम :
- केयर टेकर का पता :
-
- (क) ईमेल आई.डी. :
- (ख) मोबाईल नम्बर :
- (ग) निवास का टेलीफोन क्रमांक :
4. इकाई का विवरण
- (क) इकाई के स्वामित्व अभिलेख का :
- विवरण
- (निरीक्षण के दौरान अभिलेख की :
- प्रति उपलब्ध कराएँ)
- (ख) स्थानीयनिकाय द्वारा स्वीकृत भवन :
- निर्माण अनुज्ञा एवं नक्शा
- (निरीक्षण के दौरान अभिलेख की प्रति उपलब्ध कराएँ)
- (ग) इकाई के सामने की सड़क की चौड़ाई :
- (घ) इकाई अथवा उसके निकट उपलब्ध :
- पार्किंग की जानकारी
- (ङ.) भू-खण्ड का क्षेत्रफल (वर्गमीटर) :
- (च) कवर्ड क्षेत्रफल (वर्गमीटर) :

- (छ) भवन परिसर में कुल कक्षों की संख्या :
- (i) एक शैया वाले कक्षों की संख्या :
व उनका आकार
- (ii) दो शैया वाले कक्षों की संख्या व :
उनका आकार
- (ज) इकाई हेतु उपलब्ध कराये जा रहे :
कक्षों की संख्या
- (i) एक शैया वाले कक्षों की संख्या :
व उनका आकार
- (ii) दो शैया वाले कक्षों की संख्या व :
उनका आकार
- (iii) स्नानागार तथा शौचालय की :
संख्या व उनका आकार
- (झ) अन्य सुविधा
- (i) लॉबी/लाउंज :
- (ii) डाइनिंग :
- (iii) अतिरिक्त सुविधाएँ :
(यदि कोई हों)
- (iv) दिव्यांग व्यक्तियों के लिये :
सुविधाएँ
- (v) अग्नि शमन की व्यवस्था का :
विवरण
5. खाने का प्रकार जो उपलब्ध कराया जायेगा :
(शाकाहारी/मांसाहारी/दोनों प्रकार का)
6. कमरे का प्रस्तावित किराया :
(खानापान सामग्री का अतिरिक्त प्रभार)
- (क) एक शैया कक्ष :
- (ख) दो शैया कक्ष :
7. पंजीयन फीस का विवरण
- (क) डिमांड ड्राफ्ट/चैक क्रमांक :
- (ख) दिनांक :
- (ग) बैंक का नाम :

8. संलग्न आवश्यक दस्तावेज का विवरण

- (i) संपत्तिधारक की संक्षिप्त पृष्ठभूमि :
- (ii) इकाई में निवासरत (केयरटेकर) :
व्यक्ति /परिवार का विवरण
- (iii) इकाई में उपलब्ध सुविधा की चेक :
लिस्ट
- (iv) संपत्ति कर भुगतान रसीद :
- (v) इकाई के स्वामित्व संबंधी :
दस्तावेज की प्रति
- (vi) संपत्तिधारक के आधार कार्ड की :.....
प्रति
- (vii) केयरटेकर के आधार कार्ड की प्रति :
- (viii) पैन कार्ड की प्रति :
- (ix) जी.एस.टी. प्रमाण पत्र (यदि हो) :.....
- (x) मुख्य मार्ग से इकाई के स्थान का :
पहुँच मार्ग नक्शा
- (xi) हाउसिंग सोसायटी का अनापत्ति :
प्रमाण पत्र
- (xii) इकाई के फोटोग्राफ्स :

उपर्युक्त जानकारी तथा प्रस्तुत दस्तावेज मेरी सर्वोत्तम जानकारी में सत्य व सही है ।

हस्ताक्षर

संपत्तिधारक का नाम

स्व-घोषणा-पत्र

मैं श्री / श्रीमती / सुश्री पिता/ पति का नाम श्री
.....आयु निवासी
..... घोषणा

करता/ करती हूँ कि:-

- 1 मैंने मध्यप्रदेश शासन, पर्यटन विभाग की बेड एण्ड ब्रेकफ़ास्ट स्थापना (पंजीयन एवं नियमन) योजना 2019 के अन्तर्गत अपने भवन के पंजीयन के लिये आवेदन किया है।
- 2 जिसमें श्री / श्रीमती / सुश्री पिता / पति का नाम श्री..... आयु..... निवासी..... UID क्रमांक..... को इकाई की देखभाल हेतु केयरटेकर नियुक्त किया गया है।
- 3 मेरे तथा मेरे परिवार तथा केयर टेकर के विरुद्ध पुलिस में आपराधिक मामला पंजीबद्ध नहीं हुआ है तथा किसी आपराधिक मामले में दंडित नहीं हुआ है।
- 4 मेरे द्वारा उपरोक्त योजना का भली-भांति अध्ययन कर लिया है तथा मैं संपूर्ण शर्तों का पूर्णतः पालन करने के लिए उत्तरदायी रहूँगा।

हस्ताक्षर

घोषणाकर्ता का नाम